



ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA
CNPJ nº 11.224.153/0001-39

Estrada Municipal Euclides Cristófolo - OLP-458
Fazenda Santa Adélia - Bairro Rural Santa Cruz
CEP: 15400-000 - Olímpia-SP
"Sobriedade e Paz"



RESTAURANDO VIDAS

Telefone: (17) 3280-6567

e-mail: ansarenascer@gmail.com

Registro sob nº 1.227 no Oficial de Registro de Títulos e Documentos e de Pessoas Jurídicas de Olímpia-SP
Utilidade pública – Municipal – Lei nº 3.580, de 29/11/2011.

Certificado de registro no Conselho Municipal de Assistência Social – processo nº 26/2010.

ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Estância Turística de Olímpia-SP, quinta-feira, 20 de março de 2019.

De: **ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA**

Para: Secretaria da Saúde do Município da Estância Turística de Olímpia
Ilmo(a). Sr(a).: Secretário(a) da Saúde

Assunto: Prestação de contas do **Termo de Fomento 02/2018-1**

Ref. Parcela: **02/2019**

Prezado(a) Sr(a).

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olímpia – Secretaria da Saúde, no valor de R\$ 6.000,00, das despesas realizadas referente **mês 02/2019** e respectivo recibo.

Informamos que em atendimento à legislação em vigor, os demonstrativos referentes ao presente Termo de colaboração e outros termos de ajustes, se encontram disponibilizados na página de TRANSPARÊNCIA em nosso site www.comunidaderenascer.org.br.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos a disposição através do e-mail ansarenascer@gmail.com ou telefone 3280-6567.

Atenciosamente,

BRAZ CRISTOFOLLO

RG. Nº 3.891.153

CPF nº 259.973.788-53

Presidente

Recibido
29/03/19
Ana Lucia

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE FOMENTO - Saúde**

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Nossa Senhora Aparecida
 CNPJ: 11.224.153/0001-39
 ENDEREÇO E CEP: Fazenda Santa Adélia, s/nº - Bairro Rural Santa Cruz, Olímpia, CEP:15400-000
 RESPONSÁVEL PELA OSC: Braz Cristofolo
 CPF: 259.973.788-53
Objeto da parceria: Prestação de atendimento em regime de residência, visando a recuperação de pessoas com dependências de álcool e/ou outras drogas.
 EXERCÍCIO: 2019
 ORIGEM DOS RECURSOS(1): Municipal

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento	02/2018	18/04/2018	18/04/2018 a 31/12/2018	R\$ 54.000,00
Aditamento	02/2018-1	20/12/2018	01/01/2019 a 31/12/2019	R\$ 72.000,00
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA DO REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
02/01/2019	R\$ 6.000,00	25/01/2019	465961510001-55 - 201.901.240.004.728	R\$ 6.000,00
01/02/2019	R\$ 6.000,00	07/02/2019	465961510001-55 - 201.902.060.003.297	R\$ 6.000,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 12.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 12.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	R\$ 944,68
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 12.944,68

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da **Associação Nossa Senhora Aparecida** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de **2019** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.


BRAZ CRISTOFOLLO
Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.398,00	R\$ 10.398,00	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.602,00	R\$ 1.602,00	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material Médico e Hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros Alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Materiais de Consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Serviços Terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações Diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e Materiais Permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ -	R\$ -	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 12.944,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 12.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	Todos os recursos foram aplicados.
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Olimpia-SP, quarta-feira, 20 de março de 2019



 Braz Cristofolo
 Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (6)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NAS DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NAS DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
		JANEIRO					
31/01/2019	RPA - Recibo prest. Serviços nº 221	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (6)			R\$ 801,00	
04/02/2019	Guia ref. 01/2019 - cód. 2100	GPS-Guia da Previdência Social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.750,64	
04/02/2019	Guia ref. 01/2019 cod 115	Guia de Recolhimento de FGTS	Recursos Humanos (5)			R\$ 351,44	
06/02/2019	Hollerith ref. Salário janeiro/2019	João José Forti - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.347,20	
06/02/2019	Hollerith ref. Salário janeiro/2019	Daniel Antonio Miranda - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.347,20	
06/02/2019	Hollerith ref. parte Salário janeiro/2019	Evaldo Aparecido Guolo - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 402,52	
		FEVEREIRO					
28/02/2019	RPA - Recibo prest. Serviços nº 221	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (6)			R\$ 801,00	
28/02/2019	Guia ref. 02/2019 - cód. 2100	GPS-Guia da Previdência Social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.750,64	
28/02/2019	Guia ref. 02/2019 cod 115	Guia de Recolhimento de FGTS	Recursos Humanos (5)			R\$ 351,44	
06/03/2019	Hollerith ref. Salário fevereiro/2019	João José Forti - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.347,20	
07/03/2019	Hollerith ref. Salário fevereiro/2019	Daniel Antonio Miranda - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.347,20	
07/03/2019	Hollerith ref. parte Salário fev/2019	Evaldo Aparecido Guolo - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 402,52	

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
R\$ -	R\$ -	R\$ 12.000,00	R\$ -
Total			



BRAZ CRISTOFOLLO
Presidente

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 222

Nome: CARLA MONIQUE GOMES		C.P.F.: 36463854808	
Inscr. C.C.M. Nº:	Inscr. Órgão de Classe nº: 100866/CRP	I.N.S.S.: 16279701434	
Endereço: R SAO JOAO		Número: 781	Compl:
Bairro: CENTRO	Cidade: Olimpia	UF: SP	CEP: 15400-000

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		900,00	
100	INSS Contribuinte Individual			99,00

Termo de Fomento nº 02/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Associação N.S. Aparecida
Luiz Claudio Ferrari

Valor líquido por extenso: OITOCENTOS E UM REAIS	Total de Proventos 900,00	Total de Descontos 99,00
		Total Líquido --> 801,00

Recebi(emos) de: ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA
 Estabelecida na: Fazenda SANTA ADELIA
 Bairro: RURAL SANTA CRUZ
 Cidade: OLIMPIA
 Nº: 0
 CNPJ/CEI: 11 224.153/0001-39
 Compl: SN
 Estado: SP CEP: 15400-000

A importância acima demonstrada é referente a:

28/02/2019

06/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:34:43
 016500165 SEGUNDA VIA 0006
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Carla Monique Gomes Gomes
 Assinatura

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2019
 NR. DOCUMENTO 550.165.000.035.805
 VALOR TOTAL 801,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLA MUNIQUE GOMES
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 35.805-3
 NR. DOCUMENTO 550.165.000.109.069
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.C23.7A2.11B.685.568

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 28/02/2019 HORA: 15:03:56

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2019

ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA O SN

RURAL SANTA CRUZ

15400-000

5 - IDENTIFICADOR 11.224.153/0001-39

OLIMPIA

(0017) 32811813

Termo de Fomento nº 02/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP

6 - VALOR DO INSS(+) 1.552,96

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

Atesto que o material/serviço indicado neste doc. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP

9 - VER OUTRAS ENTIDADES 197,68

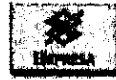
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DE RECURSO MUNICIPAL PARA O PAGO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

Associação N.S. Aparecida
Luiz Claudio Ferrari
1º Tesoureiro

10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.750,64

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Emissão de comprovantes - 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.15
0165100165 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	11224153000139
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO INSS	1.552,96
VALOR OUTRAS ENTIDADES	197,68
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.750,64

=====

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 8.116.46D.68C.BAF.65B



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/02/2019 - 15:03:56

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA				02-DDD/TELEFONE (0017)32811813
03-PPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.393,05	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 11.224.153/0001-39	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2019

Termo de Fomento nº02/2018

13-DEPÓSITO A CONTRA DE GRF PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 351,44
--	---------------------	-------------------------------

Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Luiz Claudio Ferrari
Associação N.S. Aparecida
Luiz Claudio Ferrari

1º Tesoureiro

85870000030 514401791906 307626050819 122415300018



Emissão de comprovantes - :

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.13
0165100165 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0
 =====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85870000030-0 51440179190-6
 30762605081-9 12241530001-8
 Data do pagamento 06/03/2019
 CNPJ/CEI/CPF 11224153/0001-39
 COMPETENCIA 02/2019
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/03/2019
 VALOR DEPOSITO 351,44
 Valor Total 351,44

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 5.FDA.C92.7ED.0AB.350

ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA 0 SN
CNPJ.11.224.153/0001-39

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

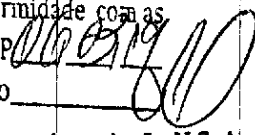
Fevereiro/2019

5 JOAO JOSE FORTI

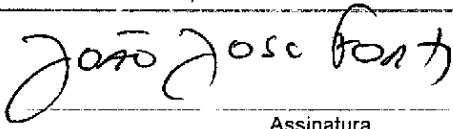
Folha 1

Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
11	SALÁRIO INSS SOBRE SALÁRIO	28,00 8,00	1.464,35	117,15	
Termo de Fomento nº 02/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto					
 Associação N.S. Aparecida Luiz Claudio Ferrari 1º Tesoureiro					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.464,35	117,15	
			Total Liquido	1.347,20	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.464,35	1.464,35	1.464,35	117,15	1.464,35	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.



Assinatura

06/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:34:43
016500165 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

06/03/19
Data

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2019
NR. DOCUMENTO 170.165.510.036.332
VALOR TOTAL 1.347,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO JOSE FORTI
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 510.036.332-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.165.000.109.069
=====

NR. AUTENTICACAO 8.667.567.5BF.B0B.B00

ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA 0 SN
CNPJ.11.224.153/0001-39

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2019

8 DANIEL ANTONIO MIRANDA

Folha 1

Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Termo de Fomento nº 02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
11	SALÁRIO INSS SOBRE SALÁRIO	28,00 8,00	1.464,35	117,15		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.464,35	117,15		
			Total Liquido	1.347,20		
Salario Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.464,35		1.464,35	1.464,35	117,15	1.464,35	*****

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP

Associação N.S. Aparecida
Luiz Claudio Ferrari
1º Tesoureiro

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daniel Antonio Miranda
Assinatura

07/03/19
Data

Comp 010 Banco 001 Agência 0182 DV 1 IC1 9 Conta 109.089-0 C2 8 Série 800 Cheque N° 830013 C3 0 R\$ 1.347,20

Pague por este cheque a quantia de Um mil, trezentos e quarenta e sete reais, vinte e sete centavos a centavos acima

ou sua ordem

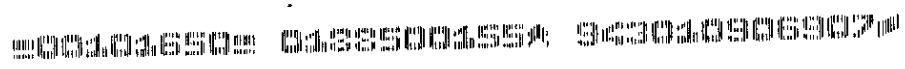
Daniel Antonio Miranda

Luiz Claudio Ferrari

BANCO DO BRASIL

OLIMPIA SP
00.000.000/016319
VAR. JO 1
PCA MATRIZ 243 OLIMPIA
CONTECCAO 01/2019

ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA
CNPJ 11.224.153/0001-39
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2014



ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA 0 SN
CNPJ.11.224.153/0001-39
9 EVALDO APARECIDO GUOLO
Cargo : MONITOR (A)

OLIMPIA - SP

CBO: 331105

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2019
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	28,00	1.464,35	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		117,15
<p>Termo de Fomento nº02/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP <i>07/03/19</i> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto _____ Associação N.S. Aparecida Luiz Claudio Ferrari 1º Tesoureiro</p>				
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.464,35	117,15
			Total Líquido	1.347,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
1.464,35	1.464,35	1.464,35	117,15	1.464,35

Recebi a importância líquida acima discriminada.

07, 03, 19

Assinatura



AUTO-ATENDIMENTO - PV OLIMPIA
DATA: 07/03/2019 HORA: 15:29:29
TERMINAL: 03241023 CONTROLE: 032410230552

AUTO-ATENDIMENTO - PV OLIMPIA
DATA: 07/03/2019 HORA: 15:26:37
TERMINAL: 03241023 CONTROLE: 032410230550

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO EM DINHEIRO

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO DE CHEQUES

CONTA CREDITADA: 0260 013.00029938-0
NOME: EVALDO APARECIDO GUOLO
TIPO DE CONTA: 013 - POUANÇA CAIXA

CONTA CREDITADA: 0260 013.00029938-0
NOME: EVALDO APARECIDO GUOLO
TIPO DE CONTA: 013 - POUANÇA CAIXA

VALOR TOTAL EM DINHEIRO: 945,00
TELEFONE DEPOSITANTE: 17 99616-2054

VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 402,52
TELEFONE DEPOSITANTE: 17 99616-2054
NUMERO DO ENVELOPE: 6084071167

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Sória Cheque N° C3
013 001 0163 1 9 109.089-0 0 000 850010 9
013 001 0163 1 9 109.089-0 0 000 850010 9 R\$ 402,52

Peque por este
cheque a quantia de

Quatrocentos e doze reais, cinquenta e dois centavos

Evaldo Aparecido Guolo



OLIMPIA SP
00 000 000/0163 19
VAREJO I
PCA MATRIZ 241-OLIMPIA
CONFECADO 01/2019

ASSOCIACAO NOSSA SENHORA APARECIDA
CNPJ 11.224.153/0001-39
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2014

